

東日本大震災☆川崎市春休み高校生復興応援隊 参加申込書

申込日 平成24年 月 日

東日本大震災☆川崎市春休み高校生復興応援隊に以下のとおり参加します。

ふりがな		性別	男 ・ 女
氏名		生年月日	平成 年 月 日 (歳)
住所	〒		
連絡先	電話番号	緊急連絡先	電話番号
	※携帯電話		※携帯電話
	※E-mail		※E-mail
血液型	A B O AB (Rh: + - 不明)		
学校名	学校名:		学年:
ボランティア保険	加入済	天災 A ・ 天災 B	
	未加入	※ボランティア保険未加入の場合は本受付用紙提出をもって、保険加入の意思表示とさせていただきます。	
過去の震災ボランティア経験	<input type="checkbox"/> 東日本大震災にボランティア参加経験有り(個人で・神奈川県・その他:) <input type="checkbox"/> 他の災害ボランティア体験あり <input type="checkbox"/> 災害ボランティアははじめて		
備考	参加の動機等、特に記入することがあれば利用ください		

受付期間：平成24年2月21日(火)から3月1日(木)まで

- ① 本申込書を、保護者同意書(別紙)と併せて、電子メール、Fax又は直接持参にて提出してください。
- ② **事前説明会(3月17日(土)13:30~16:00)への参加が必須**となります。
- ③ 応募者多数の際参加可否については本会にて抽選を行い、当選・落選を3月7日(水)までにご連絡します。

※ 個人情報の保護について：この企画の申込みにおいて事務局が知り得た電話番号等の個人情報は、個人情報保護法に基づき、適正に管理、運用し、第三者への提供、開示は行いません。

※ 記入漏れがある場合、受付できないことがあります。

(問合せ・申込先)

川崎市社会福祉協議会ボランティア活動振興センター 担当:本間・平林

電話TEL:044-739-8718 (電話受付時間:平日の9:00~17:00) FAX:044-739-8739

E-mail: v-center@csw-kawasaki.or.jp